TITRES

ET

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

DU

Docteur Adolphe D'ESPINE

Né à Genève le 20 Février 1846



GENÈVE

SOCIÉTÉ GÉNÉRALE D'IMPRIMERIE

1906

NOMINATIONS ET TITRES

Lauréat de l'Académie de Genève 1864.
Externe des hôpitaux de Paris 1866.
Interne des hôpitaux de Paris 1867 (1868-1872).
Chirurgien de la 2[e] ambulance de la Société de la Croix-Rouge française 1870-1871. (Croix de bronze 2 juillet 1871.)
Docteur en médecine de la Faculté de Paris 1872.

Membre du Comité international de la Croix-Rouge 1874.
Professeur de pathologie interne à l'Université de Genève, nommé le 4 mars 1876.
Membre de la Commission médicale suisse 1878-1902.
Doyen de la Faculté de médecine 1898-1900.
Vice-Recteur de l'Université 1900-1902.
Recteur de l'Université 1902-1904.

Lauréat de l'Académie de médecine avec le D[r] Picot pour le *Manuel des maladies de l'enfance* (1500 fr. sur le prix Itard) 1885.
Membre correspondant de l'Académie de Savoie 1886.
Membre correspondant étranger de l'Académie de médecine de Paris 1892.
Membre correspondant de l'Académie de médecine de Turin 1898.
Membre correspondant de l'Académie impériale de médecine de St-Pétersbourg 1899.
Membre titulaire de la Société de Médecine publique et d'hygiène de Paris 1882.
Membre correspondant de la Société thérapeutique de Paris 1899.
» de la Société de Pédiatrie 1900.
» de la Société médicale de Munich 1902.
» de l'Association internationale pour la lutte contre la tuberculose 1905.

LISTE

DES PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES ET UNIVERSITAIRES

———

I. OUVRAGES.

1. (Avec C. Picot). Manuel pratique des maladies de l'enfance. Paris 1877, 1 vol. in-8; 2e édit., Paris 1880; 3e édit., Paris 1884; 4e édit., Paris 1889; 5e édit., Paris 1894; 6e édit., Traité pratique des maladies de l'enfance, Paris 1899, 996 pages. — Traduit en allemand, Leipzig 1878; en espagnol, Madrid 1877; en grec, Athènes 1884.

II. PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES ET UNIVERSITAIRES.

2. (Avec Ernest Favre). Observations géologiques et paléontologiques sur quelques parties des Alpes de la Savoie. *Arch. des Sc. phys. et nat.* 1865, t. 22, p. 185.
3. Observation de pneumonie avec expectoration séro-albumineuse. *Gazette des hôpitaux*, Paris 1867, p. 261.
4. Présentation d'un tubercule de la protubérance chez un enfant. *Paris, C. R. Soc. biol.* 1869.
5. Observation de septicémie par piqûre anatomique. *Paris, Bull. Soc. anat.* 1871, t. 46, p. 57.
6. Observation d'infarctus multiples dus à des caillots emprisonnés dans les anfractuosités caverneuses du ventricule gauche. *Bull. Soc. anat.* 1871, t. 46, p. 59.

7. Observation d'épithelioma ossifiant du sinus maxillaire. *Bull. Soc. anat.* 1872, t. 47, p. 88.

8. Contribution à l'étude de la septicémie puerpérale. *Arch. génér. de méd.* Paris 1872, t. 19, p. 67, 531 ; t. 20, p. 191, 415. — A part, avec additions, Paris 1873.

9. Correspondances scientifiques d'Angleterre et d'Allemagne. *Gazette hebdom.* Paris 1873, t. 10, p. 173, 585, 777.

10. Attaque d'asystolie aiguë chez une petite fille de six ans. *Gazette hebdom.* 1874. t. 11, p. 86.

11. (Avec L. Piachaud). Cystosarcome très volumineux du sein. *Bull.* 1874, t. 8, p. 346[1].

12. Contribution à l'étude du développement du carcinome de la mamelle. *Arch. de physiol.* Paris, 1874, t. 1, p. 177.

13. Quelques remarques sur la fièvre typhoïde des enfants. *Bull.* 1875, t. 9, p. 16.

14. (Avec A. Duval). Deux observations d'hypertrophie du cerveau avec sclérose chez des enfants. *Bull.* 1876, t. 10. p. 154.

15. (Avec Picot, Prevost et J.-L. Reverdin). Comptes rendus et Mémoires du Congrès international des Sciences médicales, 5e session, Genève 1877. Genève 1878, in-8, 895 pages.

16. Observation de cirrhose biliaire chez un nouveau-né. *Bull.* 1879, t. 13, p. 279.

17. Observation d'hypertrophie du cerveau avec sclérose bulbaire chez un enfant. *Rev.* 1881, t. 1, p. 489.

18. Des causes de la mortalité excessive des nouveaux-nés et des moyens de la combattre. *Bulletin de la Société genevoise d'utilité publique*, 1881, t. 6, p. 515.

19. (Avec P. Dunant). Projet de loi fédérale sur les épidémies. Genève 1881, in-8.

20. Essai de cardiographie clinique pour servir à l'étude des modifications du premier bruit et des chocs multiples. Mémoire accompagné de nombreux tracés. *Revue de médecine*, Paris, 1882, t. 2, p. 117.

[1] *Bull.* = Bulletin de la Société médicale de la Suisse romande. Lausanne, in-8. *Rev.* = Revue médicale de la Suisse romande. Genève, in-8.

21. Article Rougeole, du *Nouveau Dictionnaire de Médecine et de Chirurgie pratique*, Paris, 1882, t. 32.
22. Les deux premières années d'un Dispensaire pour les maladies des enfants. *Rev.* 1882, t. 2. p. 182.
23. Observation d'éclampsie urémique scarlatineuse, guérie par la saignée. *Rev.* 1882, t. 2, p. 201.
24. Compte rendu analytique du 4e Congrès d'hygiène et de démographie, tenu à Genève. *Rev.* 1882. t. 2, p. 441, 489.
25. Note sur la valeur clinique du bacille de Koch. *Rev.* 1882, t. 2, p. 645.
26. Instructions sur les soins à donner aux enfants dans la première année. Etat civil de la ville de Genève. — Sans nom d'auteur, rédigé par le Dr D'Espine au nom d'une commission spéciale. Genève 1883, in-12. — Traduit en polonais par le Dr Polak.
27. Observation de paralysie infantile spinale à forme rapidement curable. *Comptes rendus du Congrès médical de Copenhague, Section de pédiatrie,* 1884, p. 126.
28. De l'accumulation des sels de potasse dans le sérum pendant l'attaque d'éclampsie. *Revue de médecine*, Paris 1884. t. 4, p. 689.
29. Article Vaccine du *Nouveau dictionnaire de médecine et de chirurgie pratique,* Paris 1885, t. 38.
30. Abcès tuberculeux du Pont de Varoles. *Rev.* 1886, t. 6, p. 371.
31. Communication sur le diagnostic de la diphtérie par le bacille de Löffler dans les faussses membranes. *Rev.* 1886, t. 6, p. 584.
32. Observation de paralysie pseudo-hypertrophique de Duchesne, avec présentation de malade. *Rev.* 1886, t. 6, p. 585.
33. Rapport du Président de la Société médicale de Genève pour 1886. *Rev.* 1887, t. 7, p. 107.
34. De l'importance de la recherche du bacille de Löffler pour le diagnostic entre les angines diphtériques et les angines simples. *Rev.* 1888, t. 8, p. 49.
35. Contribution à l'étude de la pneumonie infantile. *Rev. de médecine*, Paris 1888, t. 8, p. 97.
36. Rapport médical sur l'œuvre du Comité genevois des Bains de mer. *Rev.* 1888, t. 8, p. 537.

37. Rapports annuels médicaux sur l'œuvre des Bains de mer. Asile Dollfus, à Cannes. Genève 1888-1904, in-8.
38. Du traitement local de l'angine diphtérique par l'acide salicylique. *Rev.* 1889, t. 9, p. 26.
39. Deux formes de paralysie chez les enfants. *Rev.* 1889, t. 9, p. 129.
40. (Avec E. de Marignac). Recherches expérimentales sur le bacille diphtérique. *Rev.* 1890, t. 10, p. 34, 99.
41. Articles sur l'influenza. *Jour. de Genève*, 6 et 15 janvier 1890.
42. (Avec C. Picot). Contribution à l'étude de l'anémie pernicieuse chez les enfants. *Revue de médecine*, Paris 1890, t. 10, p. 859.
43. Activité maritime de la Croix-Rouge. Rapport adressé au nom du Comité international de la Croix-Rouge aux délégués de la Conférence internationale de Rome. Genève, janvier 1892, in-8.
44. (Avec E. de Marignac). Note sur uue espèce particulière de streptocoque retiré du sang d'un homme atteint de scarlatine. *Arch. de médecine expérimentale*, 1er juillet 1902.
45. Observation de purpura hemorrhagica avec œdèmes étendus de la peau. *Rev.* 1892, t, 12, p. 449.
46. Rapport sur le prix universitaire offert par la Société auxiliaire des Sciences et des Arts pour 1891. Genève 1892.
47. Rapport sur le prix universitaire de la Faculté de Médecine pour 1893. Genève 1893.
48. Observatiou de cirrhose infantile. *Assoc. franç.* Besançon 1893 tome II, p. 750.
49. Rapport du Président de la Société de physique et d'histoire naturelle de Genève pour l'année 1893. Genève, *Mém. Soc. phys.* 1894. t. 32, 43 p. in-4.
50. Della forma rudimentaria della pulmonite franca infantile. *La Pedatria*, fasc. 5 et 6. Napoli 1894.
51. Sur le streptocoque scarlatineux. Paris, *Comptes rendus Acad. des sc.* 1895, t. 120, p. 1007.
52. Rapport sur les cas de diphtérie traités à Genève par la sérothérapie, d'octobre 1894 à la fin de mars 1895. *Rev.* 1895, t. 15, p. 228.

53. Le rôle des médecins genevois dans la vulgarisation de la vaccine. Genève, *Arch. des Sc. phys. et nat.*, juin 1896.

54. Travaux du laboratoire de bactériologie du professeur D'Espine : *Rev.* février et mars 1898.

D'Espine. Angine érythémateuse à pneumocoques.
D'Espine et Maillart. Note sur une rhino-trachéobronchite.
D'Espine et Mallet. Note sur le séro-diagnostic de la fièvre typhoïde.
Maillart. Note sur un cas de scarlatine dont le sang renfermait le streptocoque de D'Espine et Marignac.

55. La peste. Revue dans les *Arch. des Sc. phys. et nat.*, Genève octobre 1899.

56. (Avec Dr Jeandin). Vaccine généralisée à forme éruptive (une photographie). *Arch. für Kinderheilkunde* 1899, t. 26, p, 367.

57. Contagion et prophylaxie de la tuberculose infantile. Rapport au XVIIIe Congrès international de médecine à Paris, en octobre 1900. *C. R. du Congrès*, t. V, p. 264.

— Même rapport. Traduction allemande. *Arch. für Kinderheilkunde*, t. 31.

58. La théorie protosystolique du bruit du galop. Lettre ouverte à M. le Dr Huchard. *Rev.* 1901, p. 760.

59. Les convulsions chez l'enfant. Rapport au VIe Congrès de médecine, à Toulouse, en 1902. *C. R.*, t. 1, p. 341.

60. L'anévrysme de l'aorte ascendante à diverticule antéro-latéral gauche et les tracés sphygmographiques de l'aorte. *Rev. de méd.*, Paris 1902, n° 7, p. 581.

61. Inauguration du buste d'Auguste de la Rive, le 8 septembre 1902. Discours de M. Adolphe D'Espine, recteur de l'Université.

62. Le premier « Dies Academicus » de l'Université de Genève, le 4 juin 1904.

63. La cure marine de la scrofule à l'Asile Dollfus de Cannes. *Bull. de l'Acad. de médecine*, t. 52, p. 400, 8 novembre 1904.

64. Nouvel essai de cardiographie clinique (avec 15 planches). *Revue de médecine* 1905, p. 1 et *C. R.* du VIIe Congrès de médecine français, Paris 1904, t. 2, p. 99.

65. Observation de méningite chronique avec hydrocéphalie et pseudo-tétanos (avec 2 planches). *Bull. et Mém. de la Soc. médicale des hôpitaux de Paris*, séance du 24 mars 1905.

66. Rapport du Recteur pour l'année 1902, Université de Genève. Séance solennelle du 24 janvier 1903.
67. Rapport du Recteur pour l'année 1903, Université de Genève. Séance solennelle du 23 janvier 1904.
68. Rapport sur le prix de la Faculté de médecine. Séauce solennelle du 28 janvier 1905.
69. Sanatoriums maritimes pour enfants. Rapport au Congrès international de la tuberculose. Paris, octobre 1905. *C. R.*, t. I, p. 347.
70. Tuberculoses humaine et bovine. *Revue scientifique*, t. 20, p. 596, n° du 7 novembre 1903.
71. La maladie du sommeil. *Arch. des Sc. phys. et nat.*, Genève 1904, p. 308.

III. THÈSES DE DOCTORAT EN MÉDECINE DE GENÈVE

faites sous la direction du professeur D'Espine.

72. E. Gaudard. Contribution à l'étude de l'hémiplégie infantile, 4 planches, 1884.
73. N. Urdariano. De la pneumonie franche rudimentaire chez les enfants.
74. Ch.-G. Cumston. Contribution à l'étude de la virulence du Bactérium Coli. 1894.
75. Th. Halatcheff. Contribution à l'étude de la scarlatine maligne pseudo-diphtérique. 1896.
75. Fr. Brocher. Contribution à l'étude de la bactériologie de l'impétigo (travail fait au laboratoire de M. le prof. D'Espine). 1896.
77. M. Constantinoff. Contribution à l'étude de la cirrhose infantile d'origine cardiaque. 1901.
78. Alexandra Bach-Tcherven. Le traitement marin de la tuberculose infantile et l'asile Dollfus, à Cannes. 1905.

EXPOSÉ DES PRINCIPAUX TRAVAUX SCIENTIFIQUES

Les principaux travaux scientifiques du Dr D'Espine peuvent être rangés sous les trois rubriques suivantes :
1) Pathologie infantile ; 2) Bactériologie ; 3) Cardiographie.

I. — Pathologie infantile.

1. Le *Manuel pratique des maladies de l'enfance*, de D'Espine et Picot, qui est devenu, à sa 6me édition, le Traité pratique des maladies de l'enfance, a été couronné par l'Académie de médecine de Paris en 1885 (n° **1**).
2. Le Dr D'Espine a contribué à élucider la question de l'*hémiplégie infantile* et de la *maladie de Little* d'abord par la thèse d'un de ses élèves, le Dr Gaudard, en 1884 (n° **72**), ensuite par les articles consacrés à la maladie de Little dans les diverses éditions du Manuel et par un parallèle entre ces deux affections dans l'article intitulé : *Deux formes de paralysie chez les enfants* (n° **39**).
3. Il a attiré l'attention sur une *forme curable de paralysie infantile* spinale (n° **27**).
4. Dans son rapport sur les *convulsions infantiles* au Congrès de Toulouse, il a insisté sur l'importance de la prédisposition nerveuse dans la pathogénie des convulsions et il a montré, par des observations cliniques, le lien intime qui unit la *tétanie* aux

autres formes de convulsions de l'enfance. Il a étudié les transitions nombreuses qui existent entre les convulsions dites essentielles et celles qui sont produites par la méningoencéphalite. Il a consacré un chapitre inédit aux *convulsions des nouveau-nés*.

Il a publié une observation de *méningite chronique* avec pseudo-tétanos et hydrocéphalie dans les mémoires de la Société médicale des hôpitaux (n° **65**).

5. La *pneumonie franche infantile rudimentaire* a été décrite par lui. Elle a fait l'objet de plusieurs publications (n°s **35** et **50**). Cette question a été traitée *in extenso* dans la thèse d'un de ses élèves, le Dr Urdariano (n° **73**), en 1888. La forme *abortive*, qui en est une variété, a été décrite, pour la première fois, dans la 2e édition du Manuel, 1879, p. 541.

6. La *cirrhose infantile* a été le sujet d'une observation lue au Congrès pour l'avancement des sciences, à Besançon en 1893 (n° **48**), qui a été le point de départ d'un travail d'ensemble sur la cirrhose infantile d'origine cardiaque, dans la thèse d'un des élèves du professeur D'Espine, le Dr Constantinoff (n° **77**).

Une observation de *cirrhose biliaire* chez un nouveau-né, presque unique dans son genre et citée par tous les auteurs qui se sont occupés de la question, a été publiée par le Dr D'Espine en 1879 (n° **16**).

7. La *tuberculose* infantile a été l'objet de plusieurs publications.

Le rapport à la section des maladies de l'enfance du XIIIme Congrès international de 1900 (**57**), a développé les conditions dans lesquelles se fait la contagion tuberculeuse chez l'enfant et la prophylaxie de la tuberculose en insistant sur l'action de la cure marine.

Un parallèle entre les *tuberculoses humaine et bovine* a fait l'objet d'un article dans la Revue scientifique, en 1903 (**70**).

La *cure marine de la scrofule à l'asile Dollfus* de Cannes (**63**), mémoire lu à l'Académie de médecine en 1904, est un exposé des résultats obtenus, pendant vingt-deux ans, sur 888 enfants par les bains de mer. Dans ce travail, l'auteur insiste sur une méthode spéciale de diagnostic de l'adénopathie bronchique qu'il emploie depuis une vingtaine d'années et qu'il n'a vue décrite nulle part, c'est le retentissement spécial de la voix avec chuchotement contre la colonne vertébrale *(bronchophonie)*, qui révèle parfois,

même chez des enfants en apparence bien portants, l'existence de foyers tuberculeux ganglionnaires à la racine des bronches.

Le rapport *sur les sanatoriums maritimes pour enfants* (**69**), présenté au Congrès de la tuberculose de Paris en 1905, fait un historique de la question et donne une statistique des résultats thérapeutiques obtenus dans les principaux hôpitaux marins d'Europe.

8. Dans l'article *Rougeole*, du Dictionnaire Jaccoud (**21**), le Dr D'Espine a décrit, comme forme spéciale de la rougeole maligne, la *forme dyspnéique* à détermination broncho-pulmonaire d'emblée, qui tue le plus souvent, avant que l'hépatisation ait eu le temps de se produire. La malignité de cette forme qu'il ne faut pas confondre avec la rougeole compliquée de broncho-pneumonie, est démontrée par le fait qu'elle imprime parfois son cachet fatal à toute une épidémie. C'est la rougeole des bronches.

9. La *vaccine* a été l'objet de trois publications (**29, 53** et **56**). Nous signalons, en particulier, l'observation de *vaccine généralisée à forme éruptive* que l'auteur a publiée avec le Dr Jeandin (**56**), en raison de sa rareté et des expériences de contrôle faites sur le veau qui ont démontré la nature vaccinale de l'éruption.

10. Les *maladies du sang* sont représentées par deux publications, une observation de purpura hemorragica avec œdèmes étendus de la peau (**45**) et un travail fait en collaboration avec le Dr Picot sur l'anémie pernicieuse chez les enfants (**42**).

II. — Bactériologie.

1. La *diphtérie* a été l'objet de nombreuses recherches. Signalons, d'abord, le diagnostic clinique de la diphtérie, basé sur la présence du bacille de Löffler dans les sécrétions pharyngées, que le Dr D'Espine a été le premier à instituer, puisque sa première communication à ce sujet date d'un travail présenté en 1886 à la « Société helvétique des sciences naturelles » (n° **31**). Le procédé est décrit tout au long dans une nouvelle communication en 1888 (**34** et **38**).

Les *recherches expérimentales sur le bacille diphtérique*, faites en collaboration avec le Dr de Marignac (**44**) portent sur la morphologie, la biologie et l'action pathogène du bacille de Löffler. Il est peut-être bon de rappeler ici une de nos conclusions à propos des discussions sur les rapports qui existent entre le bacille diphtérique et le bacille pseudo-diphtérique : « Nous insis-« tons sur le fait important que nous n'avons jamais réussi à créer une race à virulence faible ou nulle ». Nous avons insisté les premiers sur un des signes de l'atténuation du bacille par son séjour dans le vide ou par la chaleur, la survivance du cobaye avec des lésions limitées au point d'inoculation.

L'action du sérum antidiphtérique de Roux a été étudiée dans un *rapport sur les cas de diphtérie traités à Genève de 1894 à 1895* (**52**). Dans ce mémoire, le Dr D'Espine insiste sur la fréquence de la coexistence du streptocoque avec le bacille de Löffler dans les fausses membranes, sans que cette association ait eu pour résultat de transformer la diphtérie en une diphtérie associée à forme septicémique. « La vraie diphtérie associée est « celle où le streptocoque non seulement est présent dans les « sécrétions pharyngo-laryngées ou nasales, mais où il pénètre « dans le sang. »

2. La *scarlatine* a fait l'objet d'un mémoire publié en collaboration avec le Dr de Marignac (**44**) sur la présence d'un streptocoque dans le sang, dans les premiers jours de la maladie, en dehors de toute complication et d'une note à l'Académie des sciences (**51**), sur le *streptococque scarlatineux*.

3. Nous mentionnerons encore deux thèses faites par des élèves du Prof. D'Espine, dans son laboratoire, l'une de M. Cumston (**74**) sur les *variations de la virulence du Bactérium Coli* dans les entérites du premier âge et l'autre, de M. Brochet (**76**), sur l'*impetigo*, maladie contagieuse due à la présence du streptocoque pyogène quand elle est primitive et ne contenant des staphylocoques que dans les formes secondaires, produites par l'impétiginisation de l'eczéma.

III. — **Cardiographie clinique.**

Les études de cardiograpbie clinique du Dr D'Espine, commencées en 1881 dans le laboratoire du prof. Cbauveau (**20**), ont été continuées pendant plus de vingt ans. Elles ont mis en lumière un fait important, c'est que la systole est produite, non par une contraction musculaire unique, mais par une série de secousses successives, dont trois principales, phénomène auquel l'auteur a donné le nom de *polysystole*. L'étude du tracé de la carotide, faite dans le dernier mémoire (**64**), est une confirmation de l'existence de la polysystole et montre l'importance de l'élasticité artérielle dans les modifications de la forme de ce tracé, en particulier dans les palpitations de la maladie de Basedow.

Le dédoublement de la première secousse ventriculaire est l'expression d'une insuffisance relative de la contraction cardiaque et détermine l'apparition du *bruit de galop*. La tbéorie protosystolique du bruit de galop a été formulée déjà en 1882 (**20**) et développée dans une lettre ouverte au Dr Hucbard (**58**). « Dans la forme aiguë, « le cœur sous l'influence de la pression exagérée, ou bien se dilate « (cœur forcé), ou bien soutient le cboc, mais en boitant, c'est-à-dire « en s'y reprenant à deux fois pour triompber de la tension artérielle « exagérée. » Dans la forme chronique de la népbrite interstitielle, le cœur hypertrophié suffit à sa tâche, le galop disparaît; c'est la période de compensation. A la période finale, le cœur faiblit par altération de la fibre musculaire ou par sclérose; le bruit de galop qui reparaît, est le signe de l'astbénie cardiaque.

L'observation d'une variété spéciale de l'*anévrysme de l'aorte* à diverticule antéro-latéral gauche a été le point de départ d'une monographie de cette variété et d'une étude sur les tracés spbygmographiques de l'anévrysme de l'aorte (**60**).